MULTIPLE DEPEN CLAIM FEE CALCULATION SHEET

PTO - 1360 (REV. 11/04)

10/580742

FILING DATE

	(REV. 11/0			S agrandorft by						U.S. DEPAR	TTACENT of C Frademark O	OMMERCE		
TOTAL	44							TOTAL CLABS						
TOTAL DEP	41	4		4=		421		TOTAL BEP		4		42		44
TOTAL IND.	3	1		4		#		TOTAL DID.		4		1		1
50							1	100						
48		 				 	1	98		 	 		•	
47	·	<u> </u>	<u> </u>	ļ			1	97 98	 	 				
46		·						96						
45						·]	. 95						
. 44		1		-		 	1	93				·		
42						 	1	92 93						
41		1		·			1	91-						
40]	90					·	
38 39		 						88 89		<u> </u>				
37		ļ				ļ	4	87					•	
36								86		\				
35·	•					 	1	84 85	1				7	
33			}			ļ		83	_					
32								82		·				
31		<u> </u>				· · ·		80 81						
29 30	<u>·</u>	1						79 .						
28]	78						<u> </u>
27						 		77				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
25 26	•	<u> </u>	<u></u>			 		75 76	-					
24		<u> </u>	<u> </u>					74				·		
23						 	·	73						
21 22					· ·			71 72						
20								70						
19								69						
17 18						ļ		67 68						
16	·							66						
15			<u> </u>		•			65						
13 14		,		<u> </u>				63 64 -						
12								62						
11								61						
9 10						 		59 60						
8								58						
7					T		·	57						
6						 		55 56						
5		1						<u>54</u>						
3								53						
2								52						
1	i i	L LIL	MIN.	DEF.	וווטי	DEP.		51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	IND. DEP.		IND. DEP.								I ⁴ AMENDMENT		THEMOMEMA E	
	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER				AS FILED		AFTER		AFTER	
		·			•		LAIM	S						•
		(FUR US	e with	FO P	10-875)			APPLICANT	· (5)					
		EE CA											<u>. </u>	•